

.....
(pieczęć pracodawcy)

Kalisz, dn. 01.09.2015r.
(miejscowość i data)

**Zarządzenie Dyrektora Teatru nr 22/2015 z dnia 01.09.2015r.
o powołaniu zespołu powypadkowego**

Stosownie do treści zgłoszenia w dniu 31.08.2015r. wypadku przy pracy ~~śmiertelnego,~~
~~ciężkiego, zbiorowego, innego*~~

z dnia 21.07.2015 r., godziny 14.00, w którym została poszkodowana:

1) Krystyna Szara

powołuję z dniem 02.09.2015r. zespół powypadkowy w składzie:

1) imię i nazwisko: Joanna Sobocka

funkcja: Specjalista ds. Zamówień Publicznych i BHP

2) imię i nazwisko: Aneta Stawik

funkcja: Sekretarka

DYREKTOR
Naczelny Artystyczny

Magda Grudzińska

.....
(podpis pracodawcy lub osoby
upoważnionej do składania oświadczeń w jego imieniu)

* – niepotrzebne skreślić